

國立金門大學 _____ 學年度碩士班

完成報到之錄取生放棄入學資格聲明書

姓名		身份證字號	
出生日期	年 月 日	聯絡電話	
<p>本人經 _____ 學年度 <input type="checkbox"/> 甄選入學 <input type="checkbox"/> 考試入學</p> <p>入學錄取 _____ 學系(所)碩士班，因 _____ 放棄 入學資格，特此聲明。</p> <p>並於 _____ 年 _____ 月 _____ 日取回學歷（力）證件正本。</p> <p>此致 國立金門大學</p>			
申請學生簽名		申 請 日 期	年 月 日

教務處註冊組
聯絡電話： 082-313319